|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号ID No. |  | 中文名CN Name |  | 英文名EN Name |  |
| 年级Batch |  | 性别Gender |  | 手机号码Phone. No. |  |
| 所在学院或实习基地Current School or Internship Hospital |  | 学生类别Student Type | 本科 Undergraduate ○硕士 Master ○博士 Doctor ○ |
| 导师姓名（研究生填）Supervisor’s Name (for postgraduates) |  |
|  | 导师手机号码Supervisor’s Phone No.) |  |
| 离校前居住地Current Place before Returning |  | 国籍Nationality |  |
| 计划离校时间Planned Date to leave |  | 计划返回时间Planned Date to return |  |
| 离校原因及理由Reason for Sudden Leave |  |
| 导师意见（研究生填） Opinion from the Supervisor(for postgraduates) | 签章： 日期： |
| 实习基地意见Opinion from Internship Hospital | 签章： 日期： |
| 研究生院意见Opinion from Graduate School | 签章： 日期： |
| 国教院意见Opinion from SIE | 签章： 日期： |
| 销假Resumption for Leave | Signature: Date： |